

令和 年 月 日	受 験 番 号 (記入不要)
----------	--------------------------------

八王子市会計年度任用職員選考申込書
事務所事務専門員（元八王子地域事務所）

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しておりませんので、
八王子市会計年度任用職員選考に申込みをします。

年 月 日（申込書記入日） 氏 名

<div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 【顔写真貼付欄】 枠内に顔写真を 貼ってください <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; border-radius: 10px; margin-top: 10px;"> タテ 4cm ヨコ 3cm 正面・脱帽 </div> </div>	ふりがな				性 別
	氏 名				男・女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
	ふりがな	(〒 - - -)			
	現住所				(方)
	連絡先 電話番号	ー ー (自宅) ー ー (携帯) ー ー (FAX)			
					(メールアドレス)

資 格 ・ 免 許	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
学 歴	年 月	中学校卒業		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			

職歴	期間	会社名	仕事内容
	年 々 年	月	
志望の動機			
本人希望等記入欄			